



MUNICIPALIDAD DE ANGOL  
DEPARTAMENTO DE PERSONAL

INFORME DE DESEMPEÑO PERSONAL HONORARIOS.

Nombre	:	PEDRO EDUARDO CALBIO NEGRON
RUT	:	[REDACTED]
Fecha ingreso	:	1/3/2025 fecha termino 30/4/2025
Decreto Alcaldicio	:	2528 fecha 4-4-2025
Nombre Jefe directo	:	KATIA GUZMAN GEISSBÜHLER
Monto	:	\$ 290,526
Imputación de gastos	:	215.21.04.004
Convenio Asociado al Servicio	:	-

ACTIVIDADES CORRESPONDIENTES AL MES DE: MARZO AÑO 2025

<p>Actividades específicas por las que fue contratado (a) (Nombre del taller, horarios, sector) (Nombre del taller, días horarios, nivel, categoría o edades lugar de ejecución)</p> <p>Actividad N°1=  <b>BASQUETBOL Formativo</b> <b>NIÑAS Y VARONES</b> <b>LUNES - MIÉRCOLES 17:00 - 19:00</b> <b>VIERNES 18:00 - 20:00</b> <b>CATEGORÍA: SUB 15</b> <b>GIMNASIO MUNICIPAL</b> <b>GIMNASIO L. ENRIQUE BAUCEY</b></p>
---

<p>Actividades que realizo durante el presente mes (Actividades resumidas de planificación)</p> <p>Actividad N°1=</p> <p>- Planteamiento de juego ofensivo y defensivo - Ejercicios de fortalecimiento muscular.</p>
--

SUSPENDIO Y RECUPERO HORAS? SI \_\_\_\_\_ NO X

(Si suspendio horas debe llenar el cuadro al reverso de esta hoja)

**Justificación de horas o cambios de horarios del presente mes**

(Los cambios de horarios y las horas recuperadas deben coincidir con su respectiva lista de asistencia)

Actividad N°1: \_\_\_\_\_ (nombre del taller y sector)

Días suspendidos:	Días recuperados:	Horarios de recuperación
-	-	-
-	-	-
-	-	-

Actividad N°2 \_\_\_\_\_ (nombre del taller y sector)

Días suspendidos:	Días recuperados:	Horarios de recuperación
-	-	-
-	-	-
-	-	-

Actividad N°3: \_\_\_\_\_ (nombre del taller y sector)

Días suspendidos:	Días recuperados:	Horarios de recuperación
-	-	-
-	-	-
-	-	-

Actividad N°4: \_\_\_\_\_ (nombre del taller y sector)

Días suspendidos:	Días recuperados:	Horarios de recuperación
-	-	-

PEDRO CALBIO NEGRON

JAVIER BAR MUÑOZ  
DIFER DEPTO TURISMO /  
CULTURA/DEPORTE

FECHA DE EVALUACIÓN:

09 ABR 2025

